

Alcohol en las Americas: implicaciones para la seguridad vial

Dr. Maristela Monteiro

Asesora Principal para Alcohol y Abuso de Sustancias

Organización Panamericana de la Salud

monteirm@paho.org



PAHO

**3 millones
de muertes
en el mundo**

6 muertes por minuto

debido al consumo nocivo de alcohol

cada año

Alcohol y salud



El consumo nocivo de alcohol provoca



100% de los trastornos por consumo de alcohol



18% de los suicidios



18% de la violencia interpersonal



27% de las lesiones de tránsito



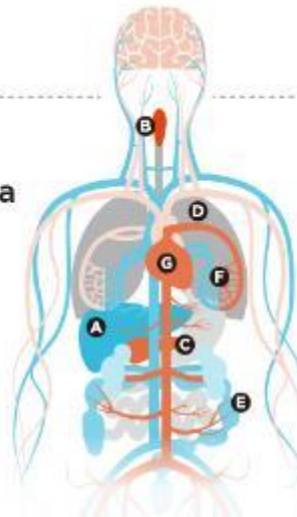
13% de la epilepsia

A 48% de la cirrosis hepática

B 26% del cáncer de boca

C 26% de la pancreatitis

D 20% de la tuberculosis



E 11% del cáncer colorrectal

F 5% del cáncer de mama

G 7% de las enfermedades hipertensivas del corazón

Alcohol y salud



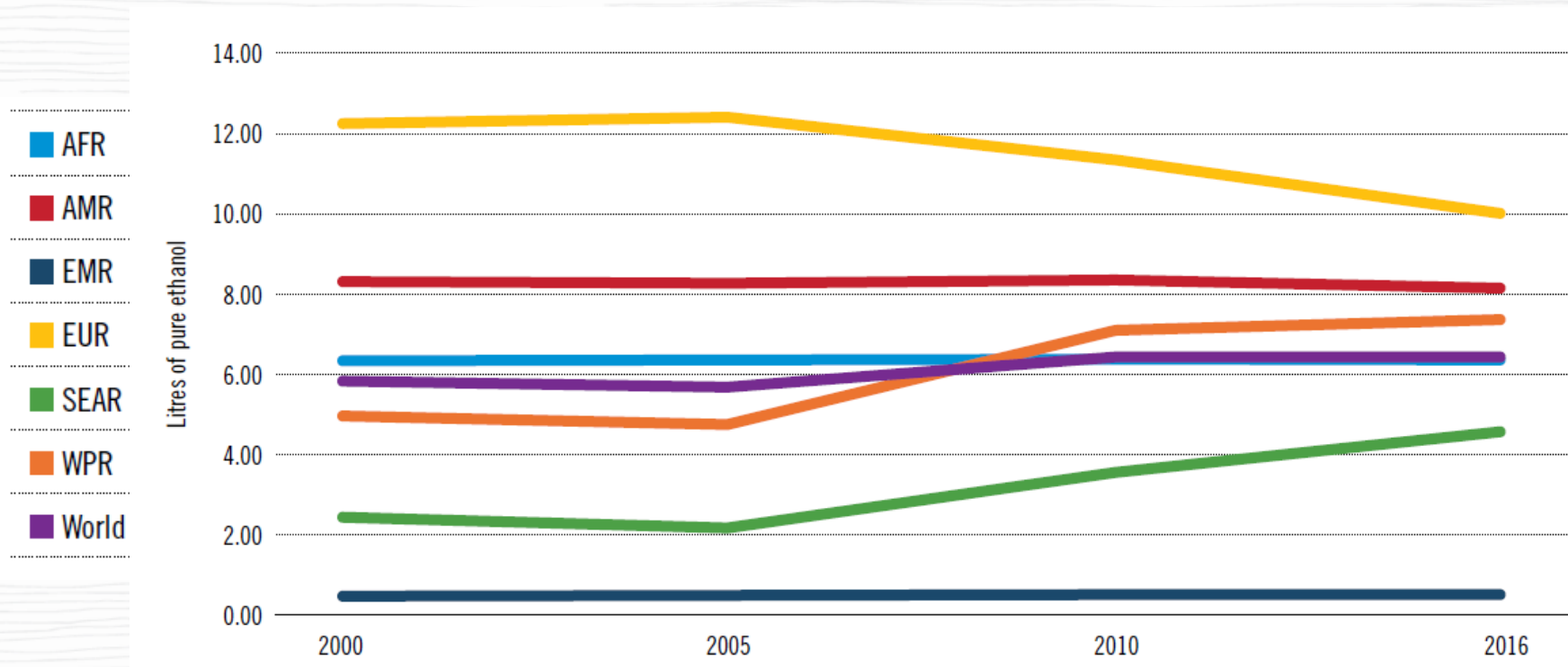
World Health Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

El daño no es solamente sanitario!

	Individual	Familiar	Trabajo	Sociedad
Daño a la salud	Morbidad y mortalidad por enfermedades causadas o peoradas o asociadas con alcohol	Traumas; stress en los familiares; TEAF; violencia intrafamiliar	Traumatismos	Hospitalizaciones agudas y/o largas para los problemas de salud
Daño social	Disminución de capacidades cognitivas (blackouts, horas de intoxicación); menor papel social; perdida de amistades; estigma	Problemas con el papel parental, de pareja, cuidador/a	Problemas con colegas, otras tienen que compensar por la baja productividad	Costos sociales, vandalismo
Daño económico	Dependiente de la sociedad/ seguro social; perdida de empleo; absentismo; sin moradia	Problemas financieros debido a problemas de salud, sociales o impacto en las finanzas de la familia	Absenteeismo y otras perdidas de productividad (menor desempeño, discapacidad a corto o largo plazo; remplazo en caso de muerte o discapacidad permanente	Perdida de productividad; costos con salud; costos con el sector legal (policia, cortes, cárcel)

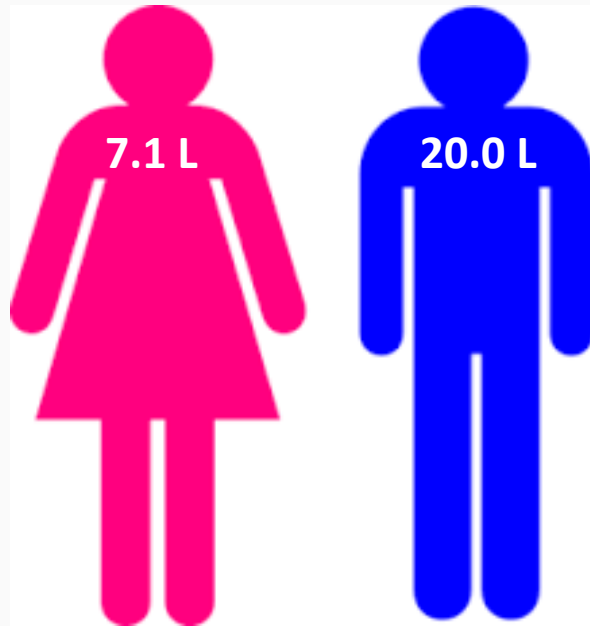
Tendencias en el consumo total de alcohol por persona (APC) (15+ años) en litros de alcohol puro en las regions de la OMS, 2000–2016



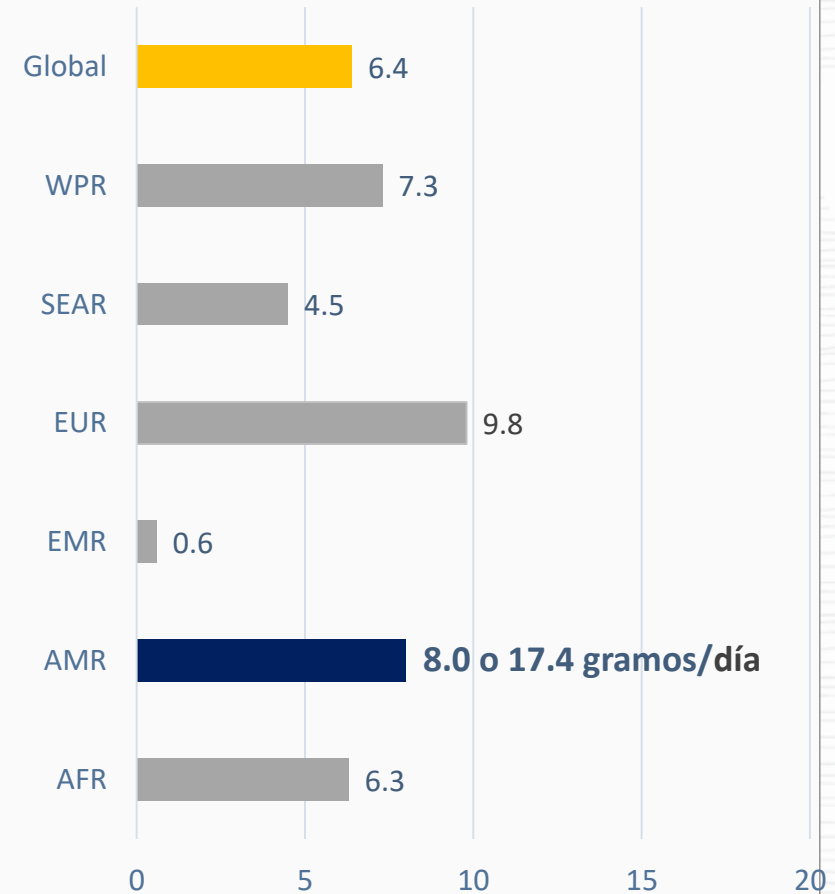
PATRONES DE CONSUMO

Consumo total de alcohol per cápita **entre consumidores** (todos los consumidores y por sexo, edad 15+ años, en litros de alcohol puro), 2016.

AMÉRICAS: 15.1 L or
32.8 gramos/día

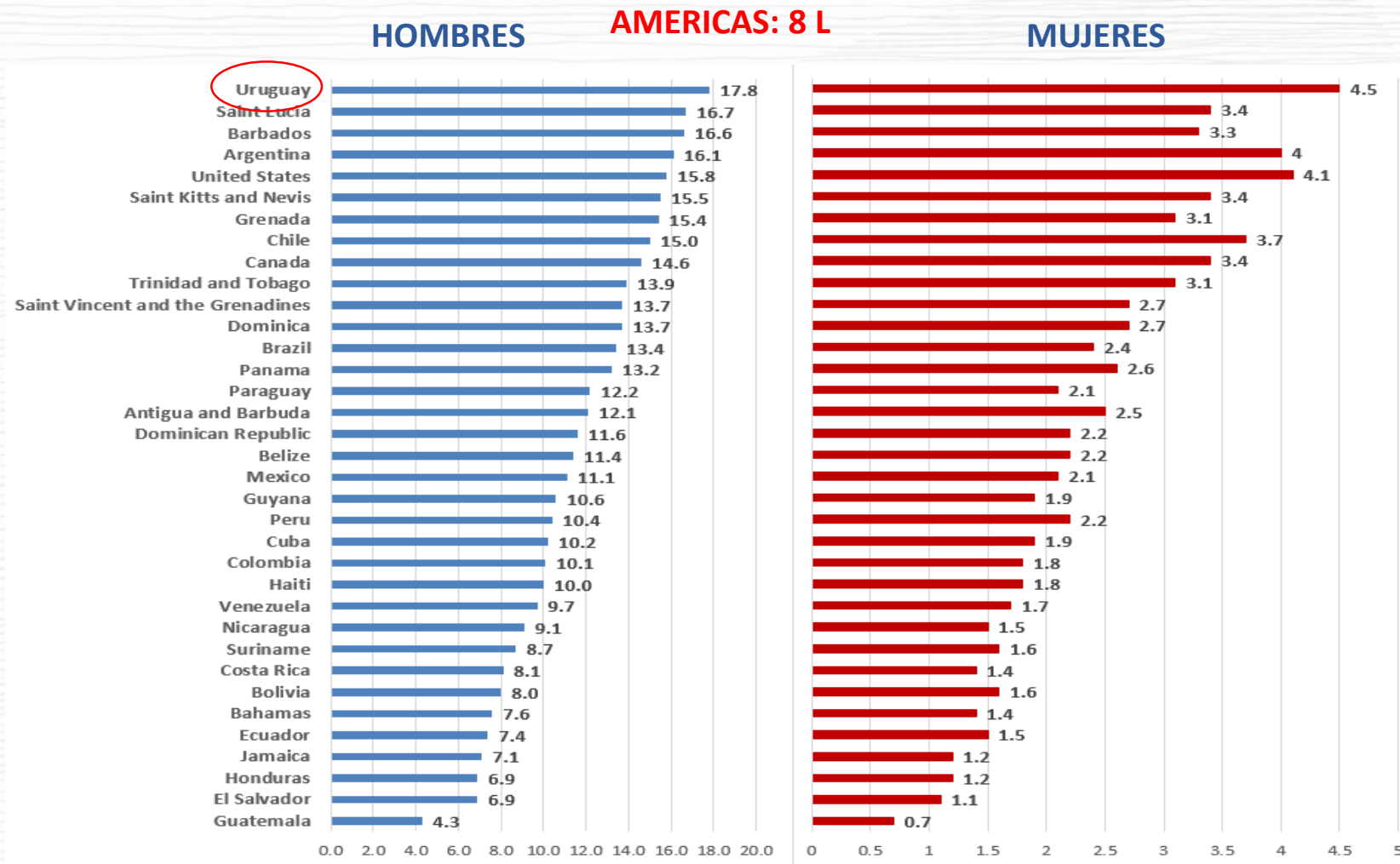


Consumo total de alcohol per cápita en la población general (edad 15+ años, en litros de alcohol puro), 2016.



Fuente: Informe mundial sobre alcohol y salud de la OMS, 2018.

CONSUMO TOTAL DE ALCOHOL POR PERSONA CON MÁS DE 15 AÑOS, 2016



2016 estimates (L)

Source: WHO Global Status Report on Alcohol and Health, 2018



Pan American Health Organization



World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

PREVALENCIA DE CONSUMO EPISODICO EXCESIVO STANDARDIZADO POR EDAD EN LA POBLACIÓN GENERAL, 2016

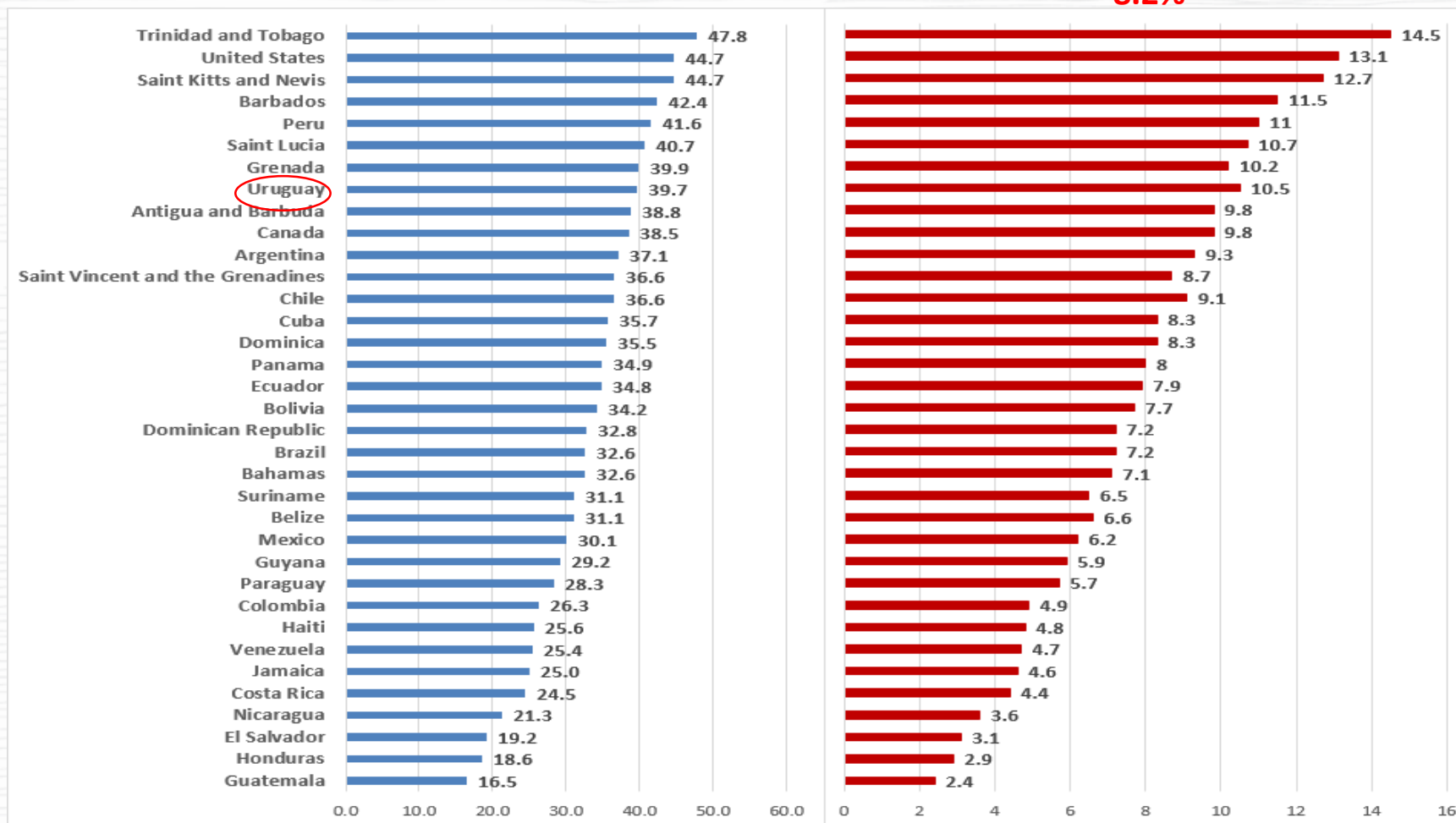
AMERICAS: 22.3%

HOMBRES (15+ años)

35%

MUJERES (15+ años)

8.2%



Source: WHO Global Status Report on Alcohol and Health, 2018



Pan American Health Organization



World Health Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

PREVALENCIA DE CONSUMO EPISODICO EXCESIVO ENTRE JÓVENES, 2016 (15-19 años)

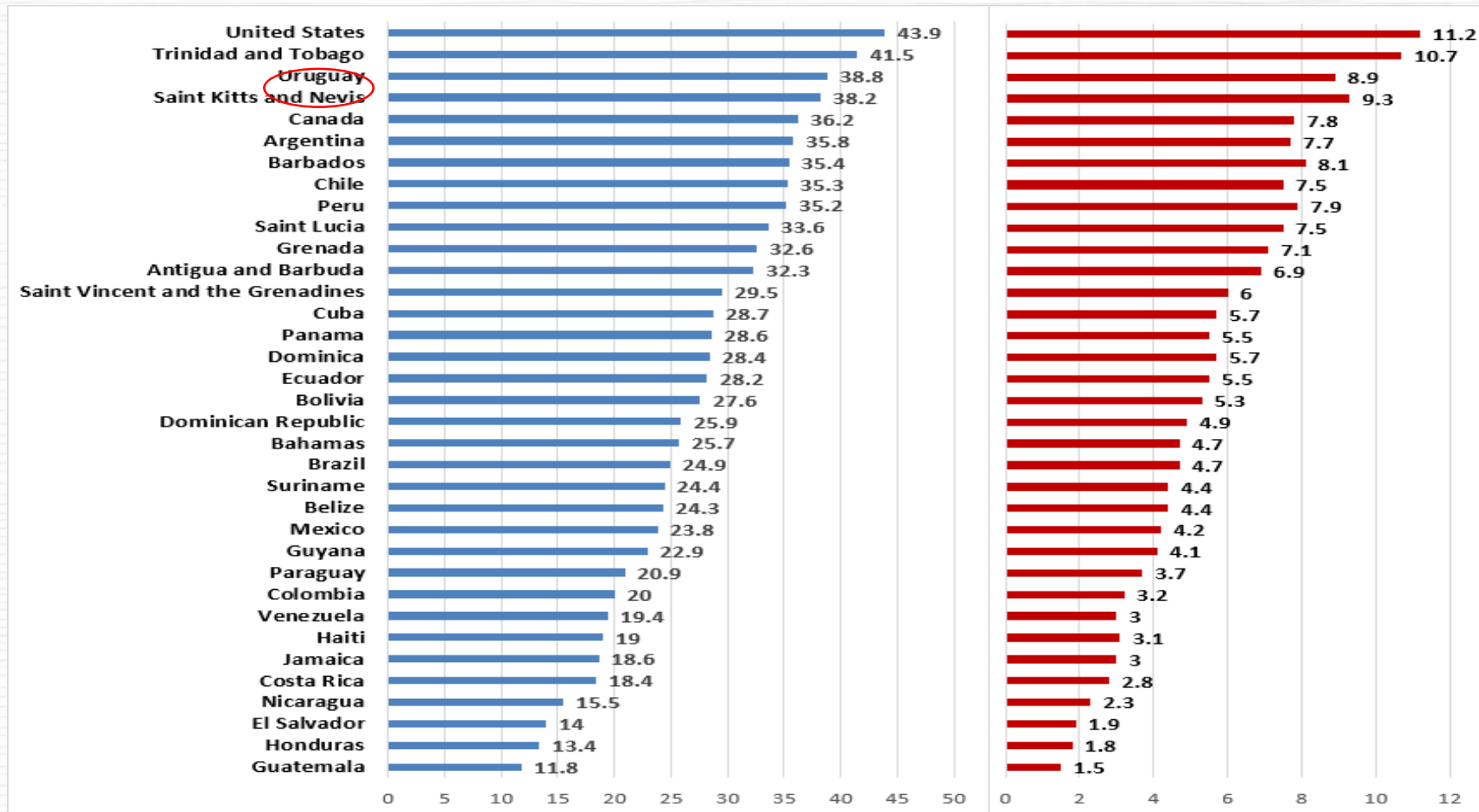
AMERICAS: 18.5%

HOMBRES (15-19 años)

30.1%

MUJERES (15-19 años)

6.4%



Pan American
Health
Organization



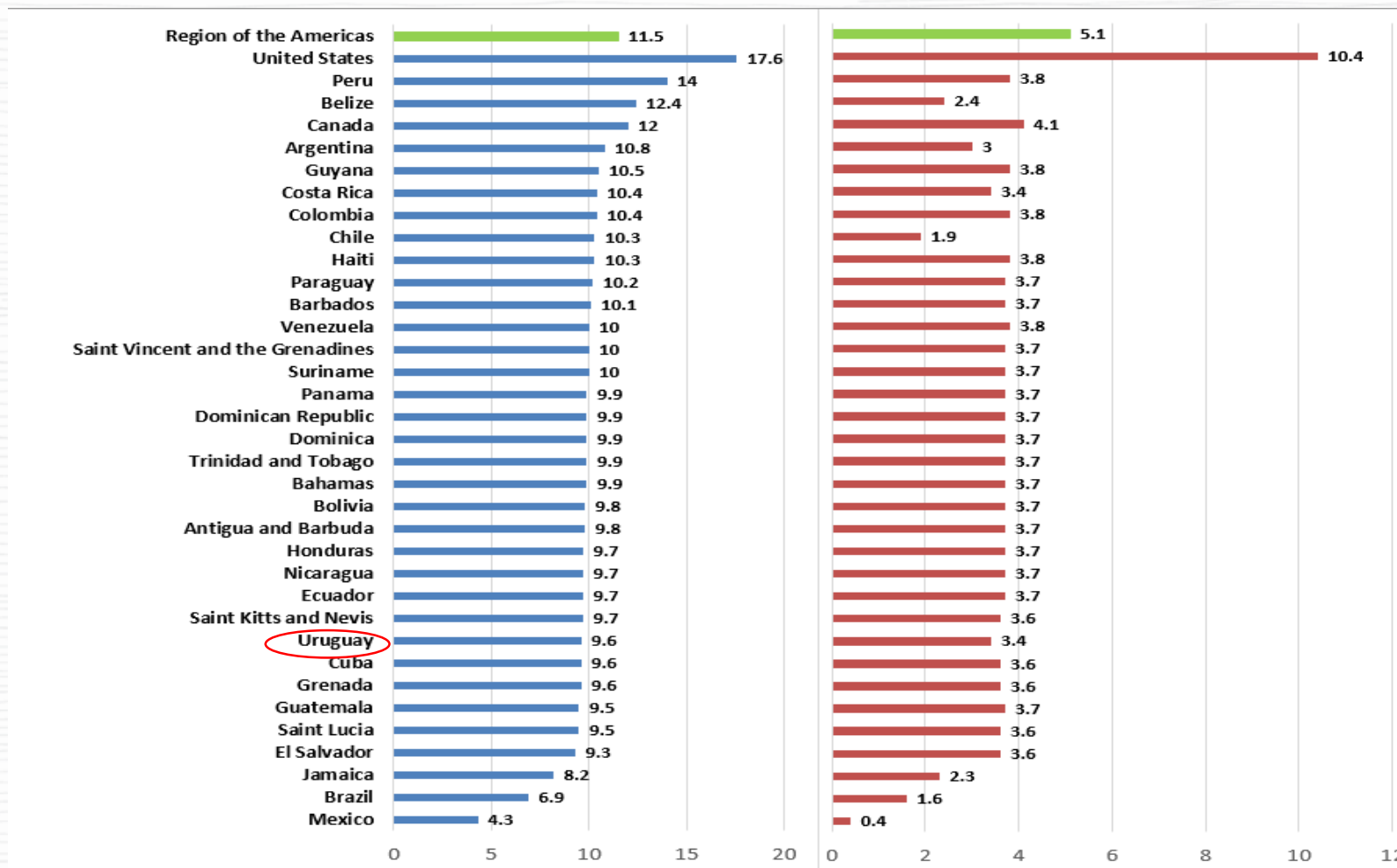
World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

PREVALENCIA DE TRASTORNOS POR USO DE ALCOHOL EN LA POBLACION GENERAL, 2016

AMERICAS: 8.2%

HOMBRES

MUJERES



2016 estimates %



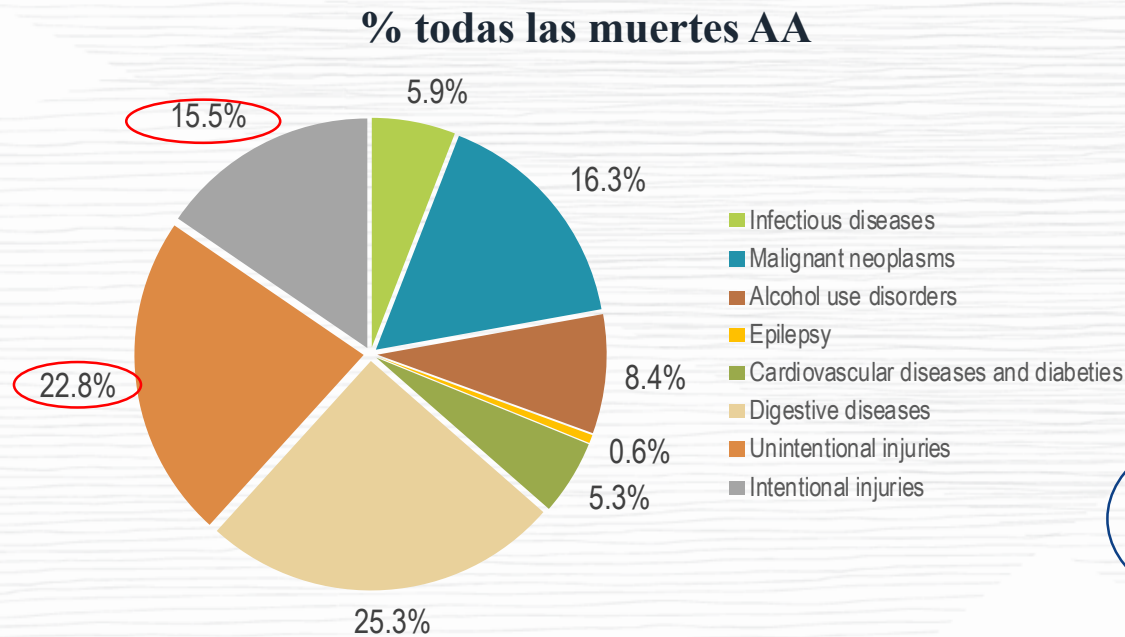
Pan American Health Organization



World Health Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

Muertes atribuibles al alcohol en 2016 en las Americas, por causa



% de **todas** las muertes

3.3% De las muertes por enfermedades comunicables, maternas, perinatales y nutricionales

3.8% De todas las muertes por ENT

22.4% De todas las muertes por lesiones

379,000 muertes anuales

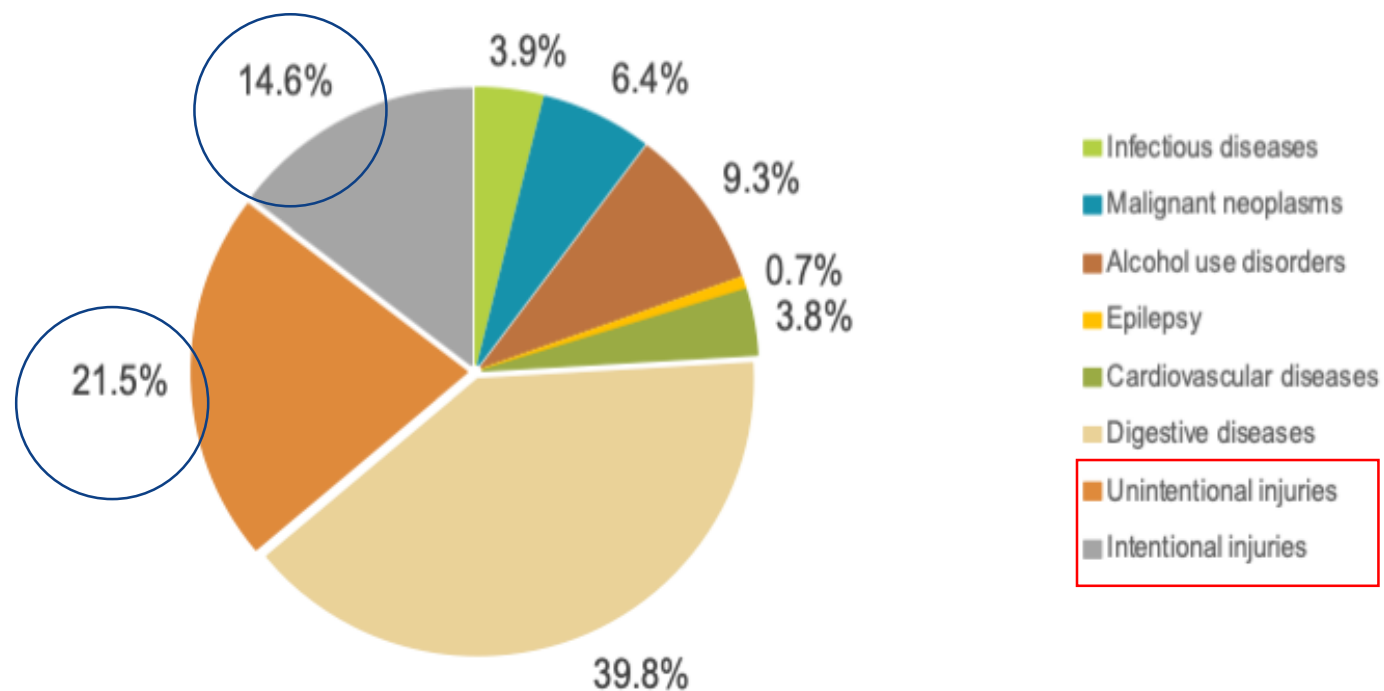


Pan American Health Organization



World Health Organization

AVADs Atribuibles al Alcohol en las Americas- 2016



18,901,659 AVADs; 6.7% de todas las AVADs



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas 12

QUE HACER PARA DISMINUIR LAS LESIONES DE TRANSITO POR ALCOHOL?

Políticas de Alcohol



Cambiar el consumo



Políticas de Transito



Cambiar la conducción y la vía pública

Políticas de conducción
bajos los efectos del
alcohol



Cambiar la combinación del consumo con la conducción



Pan American Health Organization



World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

SAFER

A WORLD FREE FROM ALCOHOL RELATED HARMS



Reducir **disponibilidad** del alcohol



Ampliar las restricciones al **beber y conducir**



Restricciones a la **publicidad**, patrocinio y promociones de bebidas alcohólicas



Incrementar los **precios/impuestos**



Facilitar el acceso al **diagnóstico, intervenciones breves** y tratamiento



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

Alcohol y los efectos en la habilidad de conducir

- Alcohol tiene efectos fisiológicos y cognitivos en cantidades mucho menores que las necesarias para causar intoxicación
- Los niveles o concentración de alcohol en la sangre (CAS) utilizados como límites para fines legales son basados en testes de los efectos del alcohol en la cognición y capacidad de decisión, destreza psicomotora, rapidez de respuesta, hechos en laboratorio.
- La habilidad de manejar un vehiculo está impactada a niveles mucho más bajos que 0.05%.
- Las personas responden distintamente a un nivel de CAS



Qué es una bebida estándar?

1 bebida estandar



10 gramos
de alcohol puro

El volumen de alcohol puro
varía según el tipo de bebida,
con posibles variaciones según
la localidad.



Factores que influncian las respuestas individuales al CAS

- Peso corporal, edad, sexo y habilidad para metabolizar el alcohol
- Variaciones geneticas
- Interacciones con medicaciones
- Nivel de tolerancia al alcohol y estado funcional de los organos del cuerpo
- Estado mental- el alcohol es una droga depressora
- Otras habilidades motoras



Estimación del consumo de alcohol

- Las personas típicamente subestiman su consumo y en general no pueden estimar la cantidad de alcohol puro que han tomado
- Cuando la ley no es zero tolerancia, obviamente hay un cierto límite de consumo permitido antes de conducir
- Tal “espacio” de decisión personal- cuanto beber, cuando manejar, de manera conjunta con los otros factores mencionados, hacen con que las personas no puedan estimar el riesgo cuando conducen
- Puede ser difícil entender el significado de estar “deteriorado/alterado” para conducir, ya que no se vincula con el estado de ebriedad
- Para la comunicación de riesgo, no es fácil comunicar distintos niveles de riesgo donde tantos factores juegan un papel



Conclusiones





- La recomendación de la OMS es de un límite **MAXIMO** de CAS 0.05% para los motoristas de la población general, y 0.02% para los jóvenes. La recomendación no implica que no hagan riesgos con CAS menores de 0.05%
- El alcohol afecta la capacidad cognitiva y psicomotora en dosis mucho menores que las necesarias para el estado de intoxicación, medida más utilizada por las personas para estimar su propia habilidad para la conducción
- Después de años de comunicación sobre la tolerancia cero y el riesgo de conducir bajo los efectos del alcohol, cambiar la norma tiene 2 consecuencias negativas:
 - incrementar el riesgo de siniestralidad per se (debido a un CAS mayor que cero)
 - Socavar la confianza del público en las decisiones políticas del gobierno: la ciencia no cambió, los efectos alcanzados fueron positivos, el público apoya la norma existente, pero así mismo la norma cambia para el sentido contrario...



A photograph of two young boys laughing joyfully in a doorway. The boy in the foreground is wearing a grey hoodie and has his mouth wide open in a hearty laugh. The boy behind him is also laughing and has his hands clasped together. The background shows a window with blinds and a wall with some papers pinned to it.

¿Preguntas?
¡Gracias!

www.paho.org

PAHOWHO   
OPSPAHO 

#HealthForAll
#MentalHealth
#GetVax
#pahowho
#BeatNCDs
#UniversalHealth

 Pan American
Health
Organization
 World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

PAHO